MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.
10/582/28
A DIDLA LC A BOT (C)

FILING DATE

PPLICANT(S)

AT ATRIC	
CLAIMS	3

	AS FILED		AFTER		AFTER 2 MAMENDMENT			AS F	ILED	AFTER 1*AMENDMENT		AF	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	T
		•					51					1,10.	1
							52						1
_							53						
4				L			54						1
4							55						1
			· · · · · ·				56		<u> </u>				4
							57 58						4
-	-			·			59 59				·		4
		 					60						1
							61			-			1
							62	•					1
							63						1
							64						1
_	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						65						J
_		$\vdash \vdash \vdash$					66						1
4				ļ			67		· ·				ļ
-							68		,				1
1							69 70						1
1						<u> </u>	70						1
							72						1
							73						t
							74				:		t
							75						Î
_							76						I
							77						Į
-							78						ļ
-							79						ļ
-							80 81						ł
-1	-						82						ł
-							83						ł
							84						t
\Box							85						t
							86						t
4						•	87						Ī
4							88						I
							89						ļ
+							90						ļ
+							91						ļ
+	· .						92						ł
+							93 94			<u> </u>			ł
十		f					95						ŀ
1							96						t
1							97						t
1							98					-	t
\mathbf{I}							99						t
4							100						İ
-	,		T			1	TOTAL		L		1		I
+		, *				•	IND.		•		_		l
	16	(=		—		(-	TOTAL DEP.		(- 1		← I		
1	17						TOTAL	1					designation of the last
	<u> </u>	10.23 N. O. C.				Table 2015	CLAIMS				2000		ľ